

Diakonieverein

Montessori Volksschule

ANMELDUNG

Für die Montessori Volksschule

1. Schulstufe Volksschule Schuljahr 20 . . /20 . .

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Persönliche Daten des Kindes	
Name	
Geboren am	
Geboren in	
Wohnadresse	
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Schullaufbahn	
Kindergarten	
Schule(n)	
Hort / Ganztagesbetreuung	
Sonderpädagogischer Förderbedarf: Beschreibung des Kindes Evt. Diagnosen, Gutachten, Befunde bitte beilegen.	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Warum haben Sie sich für unsere Schule entschieden?	

Evangelische Volksschule
Billrothstraße 4
A-5020 Salzburg
www.diakonie.cc

Telefon
+43 (0) 662 62 10 44
Telefax
+43 (0) 662 62 10 44 4
email
volksschule@diakonie.cc

Rechtsträger
Evangelischer Diakonieverein Salzburg
Hellbrunner Allee 51
A-5020 Salzburg

Volksbank Salzburg
IBAN: AT24 4501 0000 0010 4448
BIC: VBOEATWWSAL
ZVR: 661152059
DVR: 0418056 (204)

Nähere Angaben zum Kind	
Verfügt das Kind über besondere Fähigkeiten und Interessen?	
Sprachen, Sport, Musik	
Sonstiges Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten	
Skizzieren Sie in Stichworten die Persönlichkeit Ihres Kindes	
Eltern:	
Name der Mutter	
Anschrift	
Telefonnummer Email	
Beruf	
Religionsbekenntnis	
Staatsbürgerschaft	
Name des Vaters	
Anschrift	
Telefonnummer Email	
Beruf	
Staatsbürgerschaft	
Religionsbekenntnis	
Andere Betreuungspersonen des Kindes	
Geschwister	Geburtsdatum und Schule

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Evangelische Volksschule
Billrothstraße 4
A-5020 Salzburg
www.diakonie.cc

Telefon
+43 (0) 662 62 10 44
Telefax
+43 (0) 662 62 10 44 4
email
volksschule@diakonie.cc

Rechtsträger
Evangelischer Diakonieverein Salzburg
Hellbrunner Allee 51
A-5020 Salzburg

Volksbank Salzburg
IBAN: AT24 4501 0000 0010 4448
BIC: VBOEATWWSAL
ZVR: 661152059
DVR: 0418056 (204)